

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial, entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento N° 1 para la publicación de la información oficiosa).

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

HOSPITAL NACIONAL DE
SANTA ROSA DE LIMA
UNIDAD DE ADQUISICIONES
Y CONTRATACIONES
INSTITUCIONAL (UACI)



Licitación Pública No. 01/2019
Insumos Médicos Y Materiales de Laboratorio
Resolución de Adjudicación No. 018/2019
Fondo: GENERAL

**Contrato No. 028/2019
DIPROMEQUI, S.A DE C.V.**

Nosotros: **ENRIQUE OVIDIO VILLATORO PAZ**, y **JOSE RENE FIGUEROA SALCEDO**; el primero el primero de cincuenta y siete años de edad, Doctor en Medicina, del domicilio _____, Departamento _____ portador de mi Documento Único de Identidad Numero _____ portador de mi Documento Único de Identidad Numero _____ y Numero de Identificación Tributaria _____ actuando en nombre y representación del **Hospital Nacional de Santa Rosa**

de lima, facultades que me confiere el artículo seis, inciso segundo y sesenta y siete numeral tres del Reglamento General de Hospitales del Ministerio de Salud, publicado en el Diario Oficial Número CUARENTA Y CINCO, Tomo Número CIENTO CUARENTA Y CUATRO, de fecha seis de Marzo de dos mil diecisiete; personería que acredito suficientemente con Acuerdo Ejecutivo número ciento setenta y cinco, de fecha treinta y uno de julio del año dos mil nueve; emitido por la Doctora María Isabel Rodríguez en su calidad de Ministra de Salud, cargo que desempeño a la fecha, por lo que me encuentro facultado para firmar contratos como el presente, y que para los efectos de este Contrato me denominaré **EL HOSPITAL NACIONAL DE SANTA ROSA DE LIMA** o simplemente "EL HOSPITAL", y el segundo de treinta y cuatro años de edad, Estudiante, del domicilio _____ departamento de La _____ con Documento Único de Identidad número _____, con Numero de Identificación Tributaria _____ actuando como Apoderado Especial de la Sociedad **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS- QUIRURGICO, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.**, del domicilio de San Salvador, departamentc _____ con Número de Identificación Tributaria: _____

Pruebo mi personería con Testimonio de Escritura Pública de Poder Especial, inscrito el día cinco de septiembre del dos mil diecisiete, en el Registro de Comercio al número CINCUNTA Y CINCO del Libro MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO del Registro de Otros Contratos Mercantiles, del folio CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO al folio CUATROCIENTOS CINCUNTA Y TRES; otorgado en la ciudad de San Salvador, a las quince horas y treinta minutos del día nueve de agosto del dos mil diecisiete, ante la Notario Evelyn Jeaneth Candel Yaguat de Roque, por el señor Roberto Fabio Lorenzana Mejía, en nombre y representación en su carácter de Administrador Único Propietario de la Sociedad antes mencionada. En dicho Poder el Notario Autorizante dio fe de la existencia legal de la Sociedad y de la personería con que actúa el otorgante por haber tenido a la vista los instrumentos respectivos, y en el cual consta que se me faculta para celebrar actos y contratos como el presente. En el transcurso de este Contrato me

denominaré "LA SOCIEDAD CONTRATISTA", convenimos en celebrarlo y se registrá de acuerdo a las Cláusulas siguientes: **PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO.** La Sociedad Contratista se compromete a suministrar al Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, a precios firmes los Insumos Médicos a ella adjudicados, según el detalle siguiente:

REN- GLÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	MARCA/ ORIGEN	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	ENTREGAS
14	10600080	CLIP UMBILICAL, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	ROMSONS/ INDIA	C/U	2.000	\$ 0,14	\$ 280,00	Una sola entrega: 100% en un periodo de 45 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato.
40	10605210	CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL CON LINEA RADIOPACA, LONGITUD 350mm, FR 3.5 ESCALA NUMERADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	ROMSONS/ INDIA	C/U	30	\$ 3,00	\$ 90,00	Una sola entrega: 100% en un periodo de 45 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato.
41	10605215	CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL CON LINEA RADIOPACA, LONGITUD 350mm, FR 5.0 ESCALA NUMERADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	ROMSONS/ INDIA	C/U	50	\$ 3,00	\$ 150,00	Una sola entrega: 100% en un periodo de 45 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato.
52	10610045	SONDA DE ALIMENTACION TRANSPARENTE, CALIBRE 8 FR LONGITUD (45 A 55) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	MEDSTAR/ CHINA	C/U	50	\$ 0,14	\$ 7,00	Una sola entrega: 100% en un periodo de 45 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato.
55	10610140	SONDA NELATON N° 14, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	MEDEX/ COLOMBIA	C/U	100	\$ 0,53	\$ 53,00	Una sola entrega: 100% en un periodo de 45 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato.
56	10610145	SONDA NELATON N° 16, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	MEDSTAR/ CHINA	C/U	400	\$ 0,13	\$ 52,00	Una sola entrega: 100% en un periodo de 45 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato.

71	10705035	VENDA DE GASA 4" X 10 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	SUNLIGHT/ CHINA	C/U	2.000	\$ 0,43	\$ 860,00	Una sola entrega: 100% en un periodo de 45 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato.
73	10801015	HOJA PARA BISTURI N° 10 ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	MEDSTAR/ CHINA	C/U	2.000	\$ 0,06	\$ 120,00	Una sola entrega: 100% en un periodo de 45 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato.
74	10801045	HOJA PARA BISTURI N° 22 ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	MEDSTAR/ CHINA	C/U	2.500	\$ 0,06	\$ 150,00	Una sola entrega: 100% en un periodo de 45 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato.
78	11103050	NYLON MONOFILAMENTO 5/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO 20mm, LONGITUD 75cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	TAGUM/ PERÚ	C/U	96	\$ 0,60	\$ 57,60	Una sola entrega: 100% en un periodo de 45 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato.
79	11103080	NYLON MONOFILAMENTO 4/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO 20mm, LONGITUD 75cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	TAGUM/ PERÚ	C/U	96	\$ 0,60	\$ 57,60	Una sola entrega: 100% en un periodo de 45 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato.
82	11105075	POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 1, CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 35mm, LONGITUD 75m EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	TAGUM/ PERÚ	C/U	120	\$ 1,25	\$ 150,00	Una sola entrega: 100% en un periodo de 45 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato.
83	11106065	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 25MM, LONGITUD 75cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	TAGUM/ PERÚ	C/U	264	\$ 0,60	\$ 158,40	Una sola entrega: 100% en un periodo de 45 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato.
84	11106075	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, SIN AGUJA, LONGITUD 75cm, PAQUETE DE 10 HEBRAS EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	TAGUM/ PERÚ	C/U	300	\$ 0,65	\$ 195,00	Una sola entrega: 100% en un periodo de 45 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato.

85	11108135	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE MONOSORB POLIGLECAPRONE 3-0 MONOFILAMENTO CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 25mm, LONGITUD 70CM EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	TAGUM/ PERÚ	C/U	240	\$ 1,25	\$ 300,00	Una sola entrega: 100% en un periodo de 45 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato.
98	12100103	PERILLA DE HULE PARA SUCCION NASOFARINGEA CAPADICAD 2 ONZAS. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	S/M- CHINA	C/U	1.000	\$ 0,55	\$ 550,00	Una sola entrega: 100% en un periodo de 45 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato.
Monto Total Adjudicado							\$3,230.60	

CLAUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES. Forman parte de este Contrato: Las Bases de Licitación Pública Número 01/2019 y sus Anexos; Las Adendas si las hubiere; La Oferta y sus documentos; Las Garantías; La Resolución de Adjudicación número 018/2019 y Las Modificativas si las hubiere. En caso de discrepancia entre estos documentos y el Contrato prevalecerá éste. **CLAUSULA TERCERA: CONDICIONES ESPECIALES.** La Sociedad Contratista queda obligada: a) Garantizar que los Insumos Médicos objeto del presente contrato, tendrán un vencimiento no menor de lo establecido en la descripción de cada uno de los productos, cuyo periodo de vencimiento será contado a partir de la fecha de recepción en el lugar de entrega estipulado en la Cláusula Cuarta de éste Contrato; b) Brindar a los funcionarios debidamente acreditados del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, las facilidades necesarias para efectuar inspecciones de los Insumos Médicos a adquirirse si fuere necesario o procedente; c) Entregar los Insumos Médicos debidamente embalados y rotulados según la clase de empaque, tal como se describe en las Bases de Licitación; d) Imprimir la fecha de vencimiento y número de lote en las etiquetas de los diferentes empaques de los Insumos Médicos, según el caso; e) Reponer en un plazo no mayor de **30 DIAS CALENDARIO MÁXIMO**, aquellos Insumos Médicos que sufran deterioro dentro del periodo de vigencia de la Garantía de Vicios Ocultos, caso contrario se hará efectiva dicha garantía, excepto si la causa del deterioro fuere imputable al Hospital. Este plazo surtirá efecto a partir de la fecha en que la UACI lo notifique; f) Si los Insumos Médicos requieren condiciones especiales para su almacenamiento, deberá especificarse claramente en los empaques, en un lugar visible y con la simbología correspondiente; g) Pagar según la tarifa establecida por la realización de análisis de cada número de lote de Insumos Médicos si es el caso y entregar las muestras respectivas al Laboratorio de Control de Calidad del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. **CLAUSULA CUARTA: PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA.** La Sociedad Contratista se obliga a entregar los Insumos Médicos, según el caso en el tiempo establecido en cada renglón tal como se describe en la Cláusula Primera de este Contrato, a partir del día en que lo reciba debidamente firmado por las partes y el lugar de las entregas será el Almacén General del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, debiendo acudir una persona autorizada para

verificar dicha entrega y el estado en que estos se reciben, debiéndose levantar un acta en la cual se hará constar esta circunstancia y la cual será firmada por quien recibe y quien entrega. **CLAUSULA QUINTA: ATRASOS Y PRORROGAS DE PLAZOS.** Si La Sociedad Contratista se atrasare en el plazo de entrega de los Insumos Médicos, por causas de fuerza mayor o caso fortuito justificado y documentado, el Hospital podrá prorrogar el plazo de entrega. La Sociedad Contratista dará aviso por escrito al Hospital, dentro de los cinco días en que esté por vencer el plazo de la entrega; en caso de no hacerse tal notificación en el plazo establecido, esta omisión será suficiente para que el Hospital deniegue la prórroga. Ninguna prórroga se autorizará si la causa es por negligencia suya.

CLAUSULA SEXTA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO Y RESERVA DE FONDOS. El monto total del presente contrato es de **TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA DOLARES CON SESENTA CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS (\$3,230.60)**, que el Hospital pagará a la Sociedad Contratista por el suministro de los Insumos Médicos objeto de este contrato, dicho monto incluye el impuesto a la transferencia de bienes muebles y a la prestación de servicios. El Hospital para cubrir su monto, tiene programados los recursos en sus asignaciones presupuestarias con el cifrado presupuestario siguiente: 2019-3226-3-0202-21-1-54203, FONDO GENERAL.

CLAUSULA SÉPTIMA: FORMA Y CONDICIONES DE PAGO. El monto total del presente contrato se cancelará en Dólares de los Estados Unidos de América y se hará en la Unidad Financiera Institucional del Hospital, en un periodo de **sesenta días** después de haber recibido la factura, y con la presentación de un original y dos copias de la factura de consumidor final, debidamente firmadas y selladas; acta de recepción del producto; fotocopias de las fianzas respectivas, este último requisito aplica solo para el primer pago si las entregas son más de una; y fotocopia de pago de análisis del Laboratorio de Control de Calidad en los casos que se requiere.

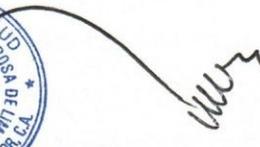
CLAUSULA OCTAVA: GARANTIAS. La Sociedad Contratista rendirá por su cuenta y a favor del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, a través de un Banco, Compañía Aseguradora o Afianzadora con domicilio legal en El Salvador y autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, las Fianzas siguientes: a) **GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA**, debe presenta esta garantía por un valor equivalente al cinco por ciento del monto total ofertado, la cual debe tener vigencia hasta por noventa días contados a partir del acto de apertura de ofertas. Esta Garantía deberá ser devuelta al ofertante hasta después de haberse firmado el contrato o que la resolución de adjudicación haya quedado firme. b) **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO** para garantizar su efectivo cumplimiento, por un valor equivalente al diez por ciento del monto total contratado la cual deberá presentar dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que haya recibido el contrato debidamente firmado por las partes y estará vigente hasta noventa días después de la fecha programada para la última entrega; y c) **GARANTIA DE BUENA CALIDAD** por un valor del diez por ciento del monto total del contrato para garantizar la buena calidad de los Insumos Médicos, la cual deberá presentar en la UACI el día que realice la última entrega de Insumos Médicos y que sean recibidos a entera satisfacción del Hospital, de acuerdo al acta de recepción definitiva que para tal efecto levantará el Almacén del Hospital y estará vigente durante el plazo de un año contado a partir de dicha fecha.

CLAUSULA NOVENA: MULTAS POR MORA. En caso de atraso en el plazo de entrega de los Insumos Médicos, La Sociedad

Contratista pagará al Hospital, en concepto de multa por cada día de atraso durante los primeros treinta días el CERO PUNTO UNO POR CIENTO (0.1%) del valor total del suministro atrasado; en los siguientes treinta días la cuantía de la multa diaria será del CERO PUNTO CIENTO VEINTICINCO POR CIENTO (0.125%), y durante los siguientes días de atraso, la cuantía de la multa diaria será del CERO PUNTO QUINCE POR CIENTO (0.15%). La multa estará limitada hasta un máximo del DOCE POR CIENTO (12%) del monto total del contrato. El Hospital, podrá deducir de cualquier cantidad que se adeude a La Sociedad Contratista, la suma a que ascienda la multa o podrá exigirle su pago directo. El pago de multas no exime a La Sociedad Contratista de las obligaciones que se establecen en este Contrato. **CLAUSULA DECIMA: SOLUCION DE CONFLICTOS**. Todo conflicto que en este Contrato pueda surgir entre el Hospital y La Sociedad Contratista será resuelto por: a) **ARREGLO DIRECTO**: Las partes procurarán solucionar las diferencias a través de sus representantes o delegados especialmente acreditados, dejando constancia escrita en acta de los puntos controvertidos y de las soluciones a que se haya llegado; y b) **ARBITRAJE**: Después de haberse intentado el Arreglo Directo sin encontrar solución al conflicto, se recurrirá a esta forma de solución de conflictos, de conformidad a la ley de Mediación Conciliación y Arbitraje o ante los Tribunales comunes. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO**. El Hospital podrá dar por terminado el Contrato sin responsabilidad alguna de su parte por las causas siguientes: a) Por la mora en que incurra La Sociedad Contratista en el cumplimiento de los plazos para la entrega de los Insumos Médicos; y b) Si La Sociedad Contratista entrega Insumos Médicos de inferior calidad y marca a lo ofertado y adjudicado. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: MODIFICACIONES**. Si en la ejecución del presente Contrato hubiere necesidad de modificarlo, ésta modificativa deberá ser firmada por el Titular del Hospital y La Sociedad Contratista, la cual deberá presentarse con el soporte legal. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: VIGENCIA**. Este Contrato entrará en vigencia a partir de la fecha en que La Sociedad Contratista lo reciba debidamente firmado por las partes. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: LEGISLACIÓN APLICABLE**. Para los efectos legales del presente Contrato, las partes nos sometemos en todo a la legislación salvadoreña relacionada con la materia, renunciando a efectuar reclamaciones que no sean las establecidas por este Contrato y contenidas en las leyes aplicables. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: ADMINISTRACION DEL CONTRATO**. Para los efectos legales consiguientes por parte del hospital se designa como administradora del presente contrato a la Doctora GLENDA PATRICIA MEDRANO RAMIREZ, mayor de edad, Doctora en Medicina, Empleada del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, quien será la contraparte del contratista, y quien deberá darle cumplimiento a lo regulado en el Art. 82 bis de la LEY DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES PUBLICAS. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: JURISDICCION**. Para los efectos legales de este Contrato, las partes expresamente se someten a la jurisdicción de los Tribunales de la ciudad de Santa Rosa de Lima, Departamento de La Unión o los que fueren competentes; La Sociedad Contratista renuncia en caso de acción judicial en su contra a apelar del decreto de embargo, sentencia de remate y de cualquier otra providencia apelable en el Juicio que se intentará y aceptará al depositario judicial de sus bienes que propusiere el Hospital, a quien exime de rendir fianza. **CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: LUGAR PARA NOTIFICACIONES**. Las

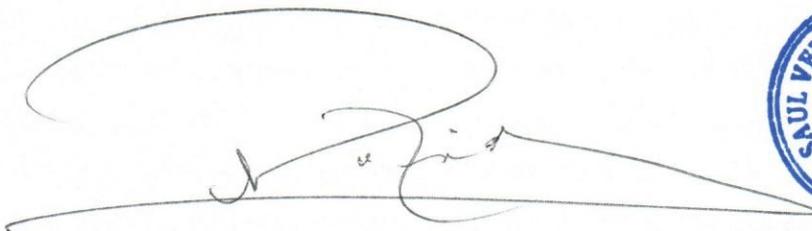
notificaciones entre las partes deberán hacerse por escrito en el lugar y forma señalado entre éstas; así el Hospital en salida a San Miguel, Barrio La Esperanza, Santa Rosa de Lima y La Sociedad Contratista en veinticinco Avenida Norte numero trescientos cuarenta, Frente al parque general de ISSS, San Salvador, pudiendo utilizar cualquier medio telefónico o electrónico para recibir notificaciones. En fe de lo cual firmamos este contrato en tres ejemplares de igual valor y contenido. Santa Rosa de Lima, a los dieciocho días del mes de junio del año dos mil diecinueve.




Dr. Enrique Ovidio Villatoro Paz
Director del Hospital




Sr. José René Figueroa Salcedo
Sociedad Contratista





En la ciudad de Santa Rosa de Lima, departamento de La Unión, a las once horas y cincuenta minutos del día dieciocho de junio del año dos mil diecinueve. Ante mí, SAUL VELASQUEZ UMAÑA, Notario, del domicilio de esta ciudad, comparece por una parte ENRIQUE OVIDIO VILLATORO PAZ, de cincuenta y siete años de edad, Doctor en Medicina, del domicilio _____, Departamento _____ portador de mi Documento Único de Identidad Numero _____ portador de mi Documento Único de Identidad Numero _____ de Identificación Tributaria _____

actuando en nombre y representación del **Hospital Nacional de Santa Rosa de lima**, facultades que me confiere el artículo seis, inciso segundo y sesenta y siete numeral tres del Reglamento General de Hospitales del Ministerio de Salud, publicado en el Diario Oficial Número CUARENTA Y CINCO, Tomo Número CIENTO CUARENTA Y CUATRO, de fecha seis de Marzo de dos mil diecisiete; personería que acredito suficientemente con Acuerdo Ejecutivo número ciento setenta y cinco, de fecha treinta y uno de julio del año dos mil nueve; emitido por la Doctora María Isabel Rodríguez en su calidad de Ministra de Salud, cargo que desempeño a la fecha, por lo que me encuentro facultado para firmar contratos como el presente, y que para los efectos de este Contrato me denominaré **EL HOSPITAL NACIONAL DE SANTA ROSA DE LIMA** o simplemente **“EL HOSPITAL, y JOSE RENE FIGUEROA SALCEDO**, de treinta y cuatro años de edad, Estudiante, del domicilio de _____ departamento de _____, persona a quien conozco en razón de este acto e identifico por medio de su Documento Único de Identidad número _____, con Numero de Identificación Tributaria _____

actuando como Apoderado Especial de la



Sociedad **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS- QUIRURGICO, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.**”, del domicilio de _____ r, departamento de _____, con Número de Identificación Tributaria:

_____. Personería que DOY FE de ser legítima y suficiente por haber tenido a la vista Testimonio de Escritura Pública de Poder Especial, Testimonio de Escritura Pública de Poder Especial, inscrito el día cinco de septiembre del dos mil diecisiete, en el Registro de Comercio al número CINCUENTA Y CINCO del Libro MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO del Registro de Otros Contratos Mercantiles, del folio CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO al folio CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES; otorgado en la ciudad de San Salvador, a las quince horas y treinta minutos del día nueve de agosto del dos mil diecisiete, ante la Notario Evelyn Jeaneth Candel Yaguat de Roque, por el señor Roberto Fabio Lorenzana Mejía, en nombre y representación en su carácter de Administrador Único Propietario de la Sociedad antes mencionada. En dicho Poder el Notario Autorizante dio fe de la existencia legal de la Sociedad y de la personería con que actúa el otorgante por haber tenido a la vista los instrumentos respectivos, como son: a) Escritura Pública de constitución de la sociedad Distribuidora de Productos Médico- Quirúrgicos, Sociedad Anónima de Capital Variable, que puede abreviarse DIPROMEQUI, S.A. DE C.V., en donde consta la denominación, naturaleza, y domicilio de la sociedad es como queda escrito, que su plazo es indefinido, que la representación legal y el uso de la firma social de la misma le corresponde al Administrador Único Propietario, quien dura en sus funciones cinco años, b) Testimonio de Escritura Pública de Modificación del Pacto Social; en donde el Administrador Único Propietario a facultado al compareciente para celebrar actos y contratos como el presente, y ME PRESENTAN EL DOCUMENTO QUE ANTECEDE, otorgado en esta ciudad, este mismo día y por medio del cual declaran que los comparecientes han celebrado un contrato de SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS; manifestando los otorgantes, que por este medio reconocen todos los conceptos que contiene el documento anterior con todas las condiciones y obligaciones que en el referido documento se determinan, y ME DICEN: Que las firmas que aparecen en el anterior documento y que se leen “llegible.” y “J. R. Figueroa S.”; son suyas, y como tal las reconocen como propias, así como también reconocen como propios los conceptos y obligaciones que contiene el referido documento. Por lo que yo EL NOTARIO, DOY FE: Que dichas firmas son Auténticas por haber sido puestas ante mí presencia de sus puños letras y que se leen en la forma antes dicha. Así se expresaron los comparecientes a quienes expliqué los efectos legales de esta acta Notarial que consta de dos folios útiles y leído que se lo hube en un solo acto sin interrupción, ratifica su contenido y firmamos. DOY FE

